

8D-Report

Report-Nr. / No.:	Datum / Date:	Beanstandung:	<input type="checkbox"/> Intern	<input type="checkbox"/> Extern
Beanstandungs-Nr.:	Datum / Date:	Reklamiert durch:	<input type="checkbox"/> Kunde	<input type="checkbox"/> Lief.

Prüfteil-/ Los-Serien-Nr.:

Ansprechpartner:	
Lieferant / Supplier:	Firma / Firm: ESCOMAG UG
Name / Name:	
Straße, Nr. / Street, No.:	Holunderweg 15/1
PLZ, Ort / Postcode, City:	74219 Möckmühl
Abteilung / Dept.:	QM / Herr E. Schorrardt
Telefon / Phone:	06298 / 937 4680
Telefax / Fax:	03222 / 375 7291
eMail / mail-adress:	info@escomag.com

Internal-Part-No.:	Baureihe / Series:	Bezeichnung / Description:	Artikel-Nr. / Part-No.:	Q-Stand / Release No.:	Reklamierte Menge / Amount defect:
--------------------	--------------------	----------------------------	-------------------------	------------------------	------------------------------------

1. Bearbeitungs-Teamleiter und Abt. / Teamleader and Dept.:

2. Fehlerbeschreibung / Problem Description:	Soll	Ist

3. Sofortmaßnahmen / Containment Actions:	Menge:	Zeitaufwand (h):	Verantwortl.:	Erl.-Termin:

4. Fehlerursache / Root Causes:

5. Geplante Abstellmaßnahmen / Verification of Corrective Actions:	Wirksamkeit:	Verantwortl.:	Termin:

6. Langfristige Abstellmaßnahmen / Permanent Corrective Actions:	Zeitaufwand (h):	Verantwortl.:	Termin:

7. Vorbeugungsmaßnahmen - FMEA / Preventive Actions:	Wirksamkeit:	Verantwortl.:	Termin:

FMEA aktualisiert? / FMEA updated?	<input type="checkbox"/> Ja / Yes	<input type="checkbox"/> Nein / No	Verantwortl.:	Termin:
Prozessenkungsplan (PLP) aktualisiert? / Controlplan updated?	<input type="checkbox"/> Ja / Yes	<input type="checkbox"/> Nein / No		
Prüfplan / -anweisung angepasst? / Inspection Instruction updated?	<input type="checkbox"/> Ja / Yes	<input type="checkbox"/> Nein / No		
Andere Produkte/Prozesse betroffen? / other products/processes concerned?	<input type="checkbox"/> Ja / Yes	<input type="checkbox"/> Nein / No		

8. Prüfung und Erfolgskontrolle / Verification and Controlling:	Wirksamkeit:	Verantwortl.:	Termin:

Bearbeiter:	Reklamation beantwortet:
Geprüft / Controller:	Maßnahmenvalidierung:
Freigabe: <input type="checkbox"/> Sonderfreigabe:	von: